

5. PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ÉLÈVE (AUTRES QUE LES RÉPONDANTS)			
Nom et prénom		Tél. de résidence	
Lien avec l'élève		Tél. au travail ou cellulaire	
Nom et prénom		Tél. de résidence	
Lien avec l'élève		Tél. au travail ou cellulaire	

6. PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE (autres que les répondants)			
Nom et prénom		Tél. de résidence	
Lien avec l'élève		Tél. au travail ou cellulaire	
Nom et prénom		Tél. de résidence	
Lien avec l'élève		Tél. au travail ou cellulaire	

7. DOSSIER MÉDICAL	
Votre enfant doit-il prendre des médicaments de façon régulière sur les périodes du SDG ? OUI NON	
Note : Si oui, un formulaire d'autorisation vous sera acheminé. Vous devrez le remplir et nous le retourner.	
Si votre enfant souffre de maladies ou de troubles suivants, veuillez cocher et préciser :	
Allergies	Précisez : _____
Épipen	Date d'expiration (aaaa-mm) : _____
Asthme/trouble respiratoire	Maladie chronique Trouble visuel Trouble auditif
Trouble langagier	Moteur/physique
Trouble de comportement	Précisez : _____
Trouble alimentaire	Précisez : _____

8. AUTORISATIONS ET ENGAGEMENT À SIGNER	
EN CAS D'URGENCE , j'autorise le personnel du SDG à prendre les dispositions nécessaires relativement à la santé de mon enfant. J'accepte que mon enfant soit transporté en véhicule d'urgence, et ce, à mes frais , au centre hospitalier le plus près.	OUI NON
Autorisation à quitter seul le service de garde	Heure de départ (Si autorisation à quitter seul)
<ul style="list-style-type: none"> J'autorise mon enfant à quitter <u>seul</u> le service de garde. OUI NON <p>Si oui, veuillez préciser l'heure de son départ du SDG, et ce, pour chacune des journées. TOUT CHANGEMENT À CET HORAIRE DEVRA SE FAIRE PAR ÉCRIT.</p>	Lundi
	Mardi
	Mercredi
	Jeudi
	Vendredi

9. ENGAGEMENT DE L'AUTORITÉ PARENTALE
J'atteste avoir reçu une copie des Règles de fonctionnement du service de garde contenant les informations et les règlements généraux, ainsi que la grille de tarification. J'atteste en avoir pris connaissance et, comme autorité parentale, je m'engage à en respecter les termes et conditions et en assumer les conséquences. En cours d'année, s'il y a lieu, je m'engage à faire toutes les corrections nécessaires à cette inscription, et ce, sur le formulaire approprié.
Signature de l'autorité parentale, en date du: _____
• Parent 1 : _____
• Parent 2 : _____
<u>En situation de garde partagée, s'il n'y a qu'une seule fiche d'inscription, la signature des deux (2) parents est obligatoire. Sinon, chaque parent remplit une fiche d'inscription.</u>